



ROMANIA
PARLAMENTUL ROMÂNIEI
CAMERA DEPUTAȚILOR

ÎNTREBARE

Către: **Domnul Attila-Zoltán CSEKE, ministru interimar al Sănătății**

De la: **Doamna Ecaterina-Mariana SZŐKE, Deputat Afiliat Grupului PSD, circumscripția electorală nr. 18 Galați**

Subiectul întrebării: **Subfinanțarea prevenției în sănătate și impactul politicilor de eficientizare a costurilor asupra pacienților**

Stimate domnule Ministru,

Reformele din sănătate nu se pot realiza prin tăieri financiare, ci exclusiv prin construcție, investiții și o viziune pe termen lung. Bugetul alocat acestui domeniu este prin natura sa unul dintre cele mai volatile din aparatul de stat, fiind imposibil de prezis cu o precizie matematică numărul viitorilor pacienți, volumul urgențelor din UPU sau presiunea de pe secțiile ATI. Această dinamică necesită o finanțare flexibilă, adaptată realităților din spitale.

Statisticile oficiale reflectă o realitate îngrijorătoare: din cele 91,6 miliarde de lei reprezentând cheltuielile anuale cu sănătatea în anul 2023, peste jumătate (50 de miliarde de lei) sunt direcționate exclusiv către diagnosticare și tratament. În contrast puternic, sumele alocate prevenției reprezintă doar 1,3% din totalul cheltuielilor, adică aproximativ 1,2 miliarde de lei. Această subfinanțare cronică a prevenției face ca bolnavii să ajungă târziu la medic, cu afecțiuni mult mai greu de gestionat.

În oncologie, de exemplu, creșterea costurilor reflectă faptul că diagnosticăm mai mult și asigurăm acces la terapii inovatoare, ceea ce reprezintă un progres real. Deși este absolut legitim ca Guvernul și Casa Națională de Asigurări de Sănătate să eficientizeze cheltuielile, acest proces trebuie realizat având specialiștii și pacienții la masa discuțiilor. Criteriul financiar nu poate deveni singurul argument atunci când vorbim despre accesul oamenilor la servicii medicale și continuitatea tratamentelor.

În acest context, domnule Ministru, vă rog să îmi răspundeți la următoarele întrebări:

1) Ce strategie concretă are Ministerul Sănătății pentru a crește procentul alocat prevenției, de la nivelul actual de doar 1,3% din buget, astfel încât să reducem pe termen lung presiunea financiară uriașă de pe segmentul de tratament curativ?

2) Cum intenționați să implementați viitoarele măsuri de eficientizare a cheltuielilor din sănătate fără a afecta accesul pacienților (în special al celor oncologici) la terapiile moderne, vitale pentru continuitatea îngrijirii medicale?

3) Există un plan de lucru colaborativ, care să includă asociațiile de pacienți și corpul medical de specialitate, pentru stabilirea noilor politici de negociere a prețurilor la medicamente și de eliminare a risipei din sistemul public?

4) Având în vedere volatilitatea specifică a sectorului medical și imposibilitatea de a prognoza exact numărul de accidente colective sau urgențe, ce mecanisme de rectificare bugetară rapidă aveți în vedere pentru a asigura predictibilitatea financiară a spitalelor pe parcursul anului?

Solicit răspuns în scris.

Cu deosebită considerație,

**Deputat
Ecaterina-Mariana SZŐKE**